

فرم پیگیری شکایات		آزمایشگاه نگارین پرتو پردیس سارنگ
کد فرم: F408-02-00		تاریخ ایجاد: ۱۳۹۹/۰۹/۰۱
شماره شکایت:	تاریخ دریافت:	نام مشتری:
تولید کننده:	کد نمونه:	نام محصول:
شماره تلفن /نمابر:		آدرس مشتری:
شرح شکایت مشتری:		
نام و امضاء مدیر کیفی:		
اظهار نظر مدیر ارشد آزمایشگاه :		
مسئول پیگیری: مهلت انجام اقدامات: تاریخ و امضای مدیر ارشد آزمایشگاه :		
نتیجه اقدامات انجام شده :		
تاریخ و امضای مدیر کیفیت:		
نتیجه مذاکره با مشتری :		
تاریخ و امضای مدیر ارشد آزمایشگاه:		